

PLEASE PRINT - EN LETTRES MOULÉES

SECTION 1 Employee Information - Information sur l'employé
To be completed only if individual grievance - Doit être remplie seulement dans le cas de grief individuel.

A	Surname - Nom de famille:	Given names - Prénoms:	Telephone no. - N° de téléphone	Work: Travail:	Home: Résidence:
	Job classification - Classification du poste:		Work location - Lieu de travail:		
	Grievance Type - Type de grief: <input type="checkbox"/> Individual Individuel <input type="checkbox"/> Other Autres Specify - Spécifiez: _____				
B	Details of grievance (include specific references to collective agreement articles/sub-articles where appropriate) Détails du grief (les références spécifiques aux articles/clauses de la convention collective, le cas échéant).				
	Date of occurrence (if applicable) - Date de l'évènement (si nécessaire) : (DJ M-M Y-A) :		Time of occurrence (if applicable) - Temps de l'évènement (si nécessaire) H-H: M-M :		

C	Corrective action required - Mesures correctives demandées

SECTION 2 REPRESENTATIVE OF BARGAINING AGENT - REPRÉSENTANT DE L'AGENT NÉGOCIATEUR

Name of Bargaining Agent - Nom de l'agent négociateur:	Telephone no. - N° de téléphone:
Address for contact - Adresse aux fins de communication:	

SECTION 3 To be completed by Management Representative - Doit être remplie par le Représentant de la direction

Title of Management Representative - Titre du représentant de la direction:	Date received - Date de réception (DJ M-M Y-A) :
Signature of Management Representative - Signature du représentant de la direction : _____	Complaint stage utilized - recours à la procédure des plaintes <input type="checkbox"/> YES OUI <input type="checkbox"/> NO NON

SECTION 4 Transmittal to Final Level - Transmission au palier final
(To be completed by Bargaining Agent Representative and Management Representative - Doit être rempli par le représentant de l'agent négociateur et le représentant de la direction).

Name of Bargaining Agent Representative (print) - Nom de représentant de l'agent négociateur (lettres moulées):	Signature : _____	Date (DJ M-M Y-A) :
Name of Management Representative (print) - Nom de représentant de la direction (lettres moulées):	Signature : _____	Date (DJ M-M Y-A) :